**F O R M U L A R Z Z G Ł O S Z E N I O W Y**

**DO GMINNEGO TURNIEJU TENISA STOŁOWEGO**

1 marca 2020 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wiek** | **Miejscowość** |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

1. zapoznałam/łem się z Regulaminem turnieju, akceptuję jego warunki i będę przestrzegał zawartych w nim postanowień,
2. mój stan zdrowia umożliwia mi start w turnieju.

………………………………………………

Podpis uczestnika
(w przypadku osób niepełnoletnich
podpis opiekuna prawnego)